|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Osoba kontaktowa:** |  |
| **Wniosek reklamacji:** |  |
| **Ilosc produktów do reklamacji:** |  |
| **Nr. dowodu dostawy:** | **Nr. faktury:** | **Wartosc finansowa bez VAT:** |
| **Opis reklamacji:** |  |
| **Gwarancja jest zastosowana do reklamacji? TAK NIO** |
| **Oświadczenie reklamowanego w sprawie sposobu rozpatrzenia reklamacji:** |  |
| **Oświadczenie reklamującego dotyczące sposobu rozpatrzenia reklamacji** |  |
| **Zapisane w: Data:** |
| **Podpis i pieczatka reklamowanego:** | **Podpis i pieczatka reklamujacego:** |
| **Podjete dzialania naprawcze (w przypadku potrzeby, pisac z drugiej strony protokolu):****Kontrola dzialan naprawczych dnia:** | **Zatwierdil:** |
| **Kontrola dzialan naprawczych: (w przypadku potrzeby, pisac z drugiej strony protokolu):** | **Zatwierdil:** |

**WSZYSTKIE REKLAMACJE I ZWROTY NALEŻY WYSYŁAĆ WYŁĄCZNIE NA PONIŻSZY ADRES:**

**MEKR´S s.r.o., Regnerova 1101, 542 32 ÚPICE**